



Parques y Recreación de la Ciudad de Mesa y  
Departamento de Instalaciones de Comercial  
Aplicación para Asistencia de Tarifa

Nombre completo del padre o tutor legal \_\_\_\_\_

Dirección domicilio \_\_\_\_\_  
(debe ser la misma dirección que está en la carta de verificación)

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado Arizona Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono # 1 (requerido) \_\_\_\_\_ Teléfono # 2 \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Número total de miembros de la familia en su hogar: \_\_\_\_

Escriba los nombres completos de todos los miembros de la familia (adjuntar páginas adicionales si es necesario):

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Certifico que toda la información presentada es verdadera y correcta, y todos los nombres listados anteriormente son miembros residentes en mi casa:

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o tutor legal (nombre completo)

\_\_\_\_\_  
Fecha

Guías de Bajos Ingresos del Condado de Maricopa  
(Sólo para uso oficial)

Verificación con fecha corriente:

- Carta de servicios de alimentación MPS
- Verificación de WIC
- Verificación de desempleo
- Verificación de AHCCCS

Documents verified by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Tamaño de la familia	Ingresos
1	\$11,880
2	\$16,020
3	\$20,160
4	\$24,300
5	\$28,440
6	\$32,580
7	\$36,730
8	\$40,890